

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0006486

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5011 Société : RAM.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ROUAK Moulay SMAIL

Date de naissance : 28-07-1964

Adresse : H. 307 Lot AL WAFI

Tél. : 0658197673 Total des frais engagés : 20 + 68,50 + 1500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ACHAK Mohamed
Médecine Générale Echographie
Lissasfa I Mosquée Bahraoui
Tél : 02.65.01.37 - CASABLANCA

Date de consultation : 16/07/22

Nom et prénom du malade : BENICAR Hachem Age: 56

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Exfection rénale

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : DERVA Le : 28/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/07/2022	C		2000	Dr. AGHA Mohamed Médecine Générale Echographie Dissafa I Mosquée Bahraoui Tél.: 022.85.01.37 - CASABLANCA


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU NIEL 451, Bd. Oued el Ghazal Casablanca	16/07/2022	618,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Bd. Oued el Ghazal Casablanca 20220 Tél: 05 22 33 14 51 - Fax: 05 22 33 14 52	16.07.2022	THORACIQUE	1500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
						

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D ————— G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D ————— G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D ————— G																
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed A'chak

Médecine Générale

N°4, Lissassfa 1 - Km 9 - Route d'El Jadida

(Mosquée Al BAHRAOUI)

Tél.: 05 22 65 01 37 - Casablanca

الدكتور محمد عشاق

الطب العام

4. ليسانسة 1 - كلم 9 - طريق الجديدة

(مسجد البهراوي)

الهاتف : 05 22 65 01 37 - الدار البيضاء

Casablanca, le : 16/8/22 : الدار البيضاء، في :

SENAD Halmus

Nom: _____

Age: _____

Poids: _____

- 1) Effipred 20 : 24h
2) Coque le Sedol PAD : 18h x 2 / 12h
3) Amxol : 2 càc x 2 / 12h
4) Cardio aspirine : 1 càc
5) Tauxin 500 : 1 càc x 2 / 12h

6) Zittermax 500
742 1/2 1/1 x 06 j's

7) Xitc 1000

26a) 8) Xitc 45

uog 9) D cure 14 1/1

5630 / 618,57

Dr. ALI MOHAMED
Médecine Générale Echographie
Lissafa I Mosquée Bahraoui
Tél.: 022.65.01.37 - CASABLANCA

LOT 210188
EXP 01/24
PPV 24.40 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg cp pel b5
P.P.V: 145,00 DH

6 118001 080670

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg cp pel b5
P.P.V: 145,00 DH

6 118001 080670

LAPROPHAN
EFFIPRED 20 MG
PPV 40DH00
EXP 02/2025
LOT 1N060 10

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Vita C1

PPV 26DH90

PPV 40DH90

PPV: 56,30 DH
LOT: 21K25D
EXP: 11/2023

UT.AV. : 01 2024

P.P.V.

79 70

LOT N°: F X 2 5 7 8

Docteur Mohamed A'chak

Médecine Générale

N°4, Lissassfa 1 - Km 9 - Route d'El Jadida

(Mosquée Al BAHRAOUI)

Tél.: 05 22 65 01 37 - Casablanca

الدكتور محمد عشاق

الطب العام

4. ليسانسة 1 - كلم 9 - طريق الجديدة

(مسجد البحراوي)

الهاتف : 05 22 65 01 37 - الدار البيضاء

Casablanca, le 26/7/22 : الدار البيضاء، في :

RENARD Ha Lumig

Nom: _____

Age: _____ Poids: _____

T. D. M. A'chak

Centre de Radiologie El Ouhl -
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
تلفون 05 22 93 54

Dr. ACHAK Mohamed
Médecine Générale Echographie
Lissasfa I Mosquée Bahraoui
Tél.: 022.99.91.97 - CASABLANCA

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner – Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio – Photo

Casablanca , le 16/07/2022

PATIENT : **BENDAR HALIMA**
MEDECIN TRAITANT : **DR. ACHAK Mohamed**
EXAMEN(S) REALISE(S) : **TDM Thoracique**

Technique :

TDM thoracique en haute résolution sans injection de produit de contraste.

Résultat :

- Transparence normale des poumons sans nodules parenchymateux.
- Absence de foyer parenchymateux d'allure évolutive.
- Absence de lésion en verre dépoli.
- Absence d'adénopathie médiastinale et inter bronchique.
- Absence d'épanchement pleuro péri-cardique.
- Absence de lyse ou de condensation osseuse

Conclusion :

TDM thoracique ne révélant pas d'anomalie évolutive.

Confraternellement

DR. LASRI FATIHA

I.S*

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50, N°2
Casablanca - 20220
tel 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 56 37
Docteur LASRI Fatiha
Médecin Radiologue

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 16/07/2022

FACTURE N°06982/2022

NOM & PRENOM: BENDAR HALIMA

EXAMEN	MONTANT
TDM Thoracique	1500 DH
TOTAL	1500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE CINQ CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 56

Docteur LASRI Fatiha
Médecin Radiologue

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com